

診療グループ名 胃がん
レジメンセット名称 113 SOX+Nivolumab

投与規定
インターバル日数(21)日
レジメン基準日 day(1)

通しNo	癌	薬品名・規格	投与量	手技	投与ルート	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day(4-14)	day(15)	day(16-21)
		大塚生食注	100 mL	点滴静注	ラインキープ用		●					
No.1		大塚生食注	100 mL	点滴静注	メイン①	30min	●					休業
	◆	オプジーボ点滴静注 * 全量100mLで調製 * 蛋白質透過型のインラインフィルター(0.2ミクロン)使用	360 mg/body				●					
No.2		大塚生食注	100 mL	点滴静注	メイン② 開始時No.6アプレピタント服用	30min	●					
		グラニセトロン静注液3mg	3 mg				●					
		デキササート注射液	3.3 mg				●					
		ボラミン注射液	5 mg				●					
No.3		大塚糖液5%	500 mL	点滴静注	メイン③ 全量500mLとする	120min	●					
	◆	オキサリプラチン点滴静注液	130 mg/m2				●					
No.4		大塚生食注	50 mL	点滴静注	メイン④	15min	●					
No.5	◆	エスワン(後発品)(剤形は問わない) *14日間服用後、7日間休業	(投与量は下表を参照)	内服	朝夕食後		夕	朝夕	朝夕	朝夕	朝	
No.6		アプレピタントカプセル125mg内服	125 mg	内服	メイン②開始時服用		●					
No.7		アプレピタントカプセル80mg内服	80 mg	内服	朝食後			●	●			
No.8		デカドロン錠4mg内服	4 mg	内服	朝食後			●	●			

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
No.1	◆ オプジーボ点滴静注	360 mg/body	
No.3	◆ オキサリプラチン点滴静注液	130 mg/m2	
No.5	◆ エスワン(後発品)		

投与可能条件(初回)

検査値	基準
好中球	1,500以上
血小板	75,000以上
* できる限りPD-L1検査の実施が望ましい (CPSと治療効果に相関がみられるため)	

エスワン(後発品)の用量(1日量)

体表面積 (㎡)	1日用量(mg/日)
1.25未満	80
1.25以上1.5未満	100
1.5以上	120

減量基準

検査値	基準